Schule an der Linde Mehle
Offene Ganztagsgrundschule der Stadt Elze

Abhol-Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

_____ (Vorname, Nachname der/des Erziehungsberechtigten)

_____ (Geburtsdatum)

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (Ort)

Herrn / Frau

_____ (Vorname, Nachname der

abholberechtigten Person), geboren am _____._____._____ mein Kind

_____ (Vorname, Nachname, Klasse)

aus der Schule an der Linde Mehle abzuholen.

Diese Vollmacht gilt für:

- ☐ heute _____
- ☐ am _____
- ☐ immer (bis auf schriftlichen Widerruf)

_____ _____

Datum (Unterschrift Sorgeberechtigte/r*)

** bei gemeinsamen Sorgerecht: Unterschrift beider Sorgeberechtigten)*